

Вижинис Ю.И., Стасевич В.Н.,
Шулейко А.Ч., Александров С.В.

ЛИГАТУРНЫЕ СВИЩИ, КАК ПРИЧИНА РЕЦИДИВА ГРЫЖ БРЮШНОЙ СТЕНКИ

Частота рецидивов после операций по поводу грыж брюшной стенки практически не имеет тенденции к снижению. Она напрямую связана с частотой местных инфекционных осложнений — сером, инфильтратов, нагноений, лигатурных свищей.

Нарушение процесса заживления послеоперационных ран в определенной степени зависит от применяемого шовного материала. Наложенная лигатура, как аллерген, может вызвать выраженную воспалительную реакцию, носящую экссудативно-пролиферативный характер. Острое воспаление задерживает процессы регенерации в ране до развития соединительнотканной капсулы вокруг лигатуры. Это способствует проникновению патогенной флоры в зону операционной раны, нагноению и образованию стойких лигатурных свищей. Их образование приводит к отторжению лигатур и несостоятельности предыдущей пластики с возникновением рецидива с еще большим дефектом брюшной стенки.

Нами выполнен анализ 142 больных, оперированных в клинике по поводу рецидивных грыж брюшной стенки, включая паховые. Выяснялись причины рецидивов. Установлено, что в 37 (26,0%) случаях в послеоперационном периоде образовывались лигатурные свищи. Возникало от одного до шести и более свищей с серозно-гнойным отделяемым. Лечение их в среднем занимало до полугода и более и не всегда заканчивалось удалением лигатуры из свищевого хода. Рецидив грыжи возникал в течение первого года

после операции. В 48 случаях лигатурные свищи образовывались и приводили к рецидивам после операции по поводу послеоперационных вентральных грыж; в 4 случаях — после паховой герниопластики. Бактериальный анализ показал наличие кишечной палочки и кокковой флоры в различных комбинациях.

Источниками (причиной) гранулем были лавсановые нити № 6-8, шелковые; значительно реже — капроновые. Не было ни одного случая образования лигатурных гранулем после использования в паховой герниопластике атравматических нитей типа Дексон-0, Максон, Викрил.

Выводы: Образование лигатурной гранулемы послеоперационной раны является одной из причин рецидива грыж брюшной стенки. Лигатурные свищи после операций по поводу послеоперационных вентральных грыж образуются в несколько раз чаще, чем после паховой пластики. Это вероятно связано с большей травматизацией тканей и большей статической нагрузкой на лигатуры. Отсутствие осложнений после использования полиамидных монофиламентных нитей (Дексон, Максон, Викрил) обуславливает необходимость их применения в герниопластике.